	•				: •					•			
					•	· . ·	•		٠.	,			
CLAIMS ONLY							Number		Filing Date				
	CLA	MS CIVE				Applicant(178	1304			· ·		
•			·		*		l'					•	
CLAIMS	AS FILE	03.	27-0			* May be u	sed for ad	ditional clair		endments			
		. AMEI	R FIRST NDMENT	AME	SECOND IDMENT	·	*		•		*		
-1	Indep De	pend Indep	Depend	Indep	Depend	51	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	
3				 		52 53					-		,
4 5				-		54 55				<u> </u>			
. 6 7		7				56 57						·	
8		1	1			58							
10 11						59 60							
12					٦	61 62					$oxed{oxed}$	- V	
13 14						63 64							
15 16			X			65 66	·	-					
17 .18			1			67 68							٠
· 19			1			69 70	Ţ,				- ;;		
21 · 22				-4		71 72			*				
23			1,			73			···				
25 26			7			74 75						Y.	
27						76 77							
28 29						78 79							
30 31			1			80 81							
32 33					<u>'</u>	82 83		7					
34 35				- 		84 85							
36 37			-			86 87							
38 39			-4			88 89							:
40			7.			90 91							
42 43						92							
44 45						93 94					i	<u>-</u>	٠
46 47						95 96							
48						97 98						·	
49 50						99 100							
Total Indep						Total Indep						T .	•
Total Depend .	←	19*		-		Total Depend		_ [4	_ [
Total Claims	·	20		-		Total Claims							٠
						,							
			•		•								
	•									•			
•					•				٠		· .		
	•			•				•					
									•				